**ด่วนที่สุด**
ที่ สก ๐๐๑๙.๔/ว๒๖๗๐

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๑๔๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบส่งรายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามคำสั่งที่อ้างถึง จังหวัดสระแก้ว ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามแนวทางที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด และกระทรวงมหาดไทยกำหนด และได้แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และสนับสนุนยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด ตามที่ได้รับมอบหมายจากศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดสระแก้ว นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดสระแก้ว จะครบวาระ ๒ ปี ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ เพื่อให้การขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดสระแก้ว จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ และส่งสำเนาคำสั่ง พร้อมทั้งรายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด ให้จังหวัดสระแก้ว ภายในวันอังคารที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยณรงค์ รักษารัตน์)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗

-ร่าง-

คำสั่งอำเภอ.....

ที่ /๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ

.....

ตามคำสั่งอำเภอ..... ที่ ..... ลงวันที่ ..... อำเภอ..... ได้แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ เพื่อเป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำการวางแผนการปฏิบัติงาน ประสานงาน เร่งรัด ตรวจสอบ ติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ และทำหน้าที่สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อนำไปสู่หมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดความต่อเนื่อง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ ดังนี้

**ที่ปรึกษา** ประกอบด้วย

๑. นายอำเภอ

๒. ปลัดอำเภอ หัวหน้ากลุ่มบริหารงานปกครอง

๓. ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธร

๔. พัฒนาการอำเภอ

๕. ท้องถิ่นอำเภอ

๖. .....

ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำ/ข้อเสนอแนะ การวางแผนปฏิบัติงาน การประสานงาน เร่งรัดตรวจสอบ ติดตามการดำเนินงานของเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ

**คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ** ประกอบด้วย

| | |
|---|---|
| ๑. | ประธาน |
| ๒. | รองประธาน |
| ๓. | รองประธาน |
| ๔ | เลขานุการ |
| ๕. | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๖. | เหรัญญิก |
| ๗. | ผู้ช่วยเหรัญญิก |
| ๘. | ประชาสัมพันธ์ |
| ๙. | ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์ |
| ๑๐. | นายทะเบียน |
| ๑๑. | ผู้ช่วยนายทะเบียน |
| ๑๒. | ปฏิคม |
| ๑๓. | ผู้ช่วยปฏิคม |
| ๑๔. | กรรมการ |

/๑๕. นายบุญน้อม...

๑๕. กรรมการ
๑๖. กรรมการ
๑๗. กรรมการ
๑๘. กรรมการ
๑๙. กรรมการ
๒๐. กรรมการ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง มีหน้าที่ดังนี้

๑. ส่งเสริม สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อนำไปสู่หมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน

๒. ให้คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะการบริหารจัดการและการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน การจัดทำแผนและการดำเนินการตามแผนพัฒนากองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ/หมู่บ้าน เช่น การจัดกิจกรรมในวันสำคัญต่าง ๆ การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ การจัดกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด การเพิ่มเงินทุน การตรวจสุขภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน เป็นต้น

๓. ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างความรู้ ความเข้าใจ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยกองทุนแม่ของแผ่นดิน ตามกระบวนการ ๑๐ ขั้นตอน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

๔. คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ มีวาระดำรงตำแหน่ง ๔ ปี นับจากวันที่ลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง ทั้งนี้ หากครบวาระแล้ว ให้ปฏิบัติหน้าที่จนกว่าจะมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ ชุดใหม่

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด ตามที่ได้รับมอบหมายจากศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

**แบบส่งรายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด**

**อำเภอ.....**

| ที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | ที่อยู่ | | | หมายเลขโทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ชื่อหมู่บ้าน | หมู่ที่ | ตำบล | | |
| ๑ | | ประธานคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอ..... | | | | | |
| ๒ | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*ประธานคณะกรรมการเครือข่ายฯ ระดับอำเภอ เป็นหลัก

**ผู้แทนคณะกรรมการฯ ๒ คน เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายฯ ระดับอำเภอ

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง